

Aktuální možnosti léčby HER2+ metastatického kolorektálního karcinomu

Marián Liberko, Renata Soumarová

Onkologická klinika FNKV a 3. LF UK, Praha

3. lékařská fakulta Univerzity Karlovy, Praha

Metastatický kolorektální karcinom je v současnosti stále nevyléčitelné onemocnění. Nicméně díky pokrokům v systémové terapii se medián přežití pacientů významně prodlužuje. Prodlužování celkového přežití je podmíněno více personalizovanou terapií dle ne/přítomnosti molekulárních alterací. Jednou z těchto relativně nově zkoumaných alterací a novým cílem terapie je HER2 pozitivní metastatický kolorektální karcinom. Cílem tohoto článku je podat stručný přehled současných možností léčby této specifické podskupiny.

Klíčová slova: metastatický kolorektální karcinom, HER2 amplifikace, cílená terapie.

Current treatment options of HER2+ metastatic colorectal carcinoma

Metastatic colorectal cancer is currently still an incurable disease. However, thanks to advances in systemic therapy, the median survival of patients is increasing. The prolongation of overall survival is due to more personalized therapy according to the absence/presence of molecular alterations. One of these relatively newly investigated alterations and a novel target for therapy is HER2-positive metastatic colorectal cancer. The aim of this article is to provide a brief overview of current therapeutic options for this specific subset of metastatic disease.

Key words: metastatic colorectal cancer, HER2 amplification, targeted therapy.

Úvod

Kolorektální karcinom je třetí nejčastější malignitou a druhou hlavní příčinou úmrtí na nádorové onemocnění celosvětově (1). I přes efektivní screening kolorektálního karcinomu je i v současnosti přibližně 25 % pacientů diagnostikováno ve stadiu metastatického onemocnění (mCRC) a přibližně 50 % pacientů s časným onemocněním po potenciálně kurbilní terapii dospěje do metastatického stadia. I přes to, že mCRC je v současnosti nevyléčitelné onemocnění, medián přežívání pacientů se prodlužuje díky pokrokům v molekulární biologii a genetice, které vedou k identifikaci specifických subtypů onemocnění. Na základě znalosti prediktivních a/nebo prognostických markerů (Ras, Braf, pMMR/MSS, dMMR/MSI-H) jsme schopni lépe personalizovat terapii.

V současnosti se ukazuje, že mCRC je velmi heterogenní onemocnění, kde jsou mimo Ras, Braf, MSS, MSI-H přítomny další alterace zastoupené řádově v jednotkách procent (2). Z řady studií máme důkazy o přínosu cílené terapie pro tyto podskupiny v rámci tzv. tumor agnostického přístupu. Jednou z těchto podskupin je i tzv. HER2 pozitivní (HER2+) mCRC, kde v současnosti přibývá důkazů možnostech specifické cílené terapie pro tuto populaci pacientů.

HER2 a mCRC

HER2 onkogen (ERBB2) je lokalizován na dlouhém raménku 17 chromozomu (17q12) a kóduje transmembránový glykoproteiny receptor s vlastní tyrosinkinázovou aktivitou (3). HER2 onkogen na rozdíl od ostatních

DECLARATIONS:

Declaration of originality:

The manuscript is original and has not been published or submitted elsewhere.

Ethical principles compliance:

The authors attest that their study was approved by the local Ethical Committee and is in compliance with human studies and animal welfare regulations of the authors' institutions as well as with the World Medical Association Declaration of Helsinki on Ethical Principles for Medical Research Involving Human Subjects adopted by the 18th WMA General Assembly in Helsinki, Finland, in June 1964, with subsequent amendments, as well as with the ICMJE Recommendations for the Conduct, Reporting, Editing, and Publication of Scholarly Work in Medical Journals, updated in December 2018, including patient consent where appropriate.

Conflict of interest and financial disclosures:

None.

Funding/Support:

None.

Cit. zkr: *Onkologie*. 2024;18(3):208-212

<https://doi.org/10.36290/oxon.2024.039>

Článek přijat redakcí: 17. 4. 2024

Článek přijat k tisku: 5. 5. 2024

MUDr. Marián Liberko

marian.liberko@fnkv.cz